

(別記様式第1号)【記載例】

「健康長寿とちぎ応援企業登録制度」登録申請書(応援企業用)

令和\*\*年\*\*月\*\*日

栃木県保健福祉部健康増進課長 様

申請者

企業・団体名 株式会社 総合商社健康長寿

代表者氏名 栃木県 元気

所在地 〒320-8501 栃木県宇都宮市塙田1-1-20

下記のとおり登録を受けたいので、申請します。

記

業種 ※該当項目にレを入れてください。	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 繊維工業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input checked="" type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 分類不能の産業( ) ※日本標準産業分類(令和5年7月改定)に基づく。
登録区分 ※該当項目にレを入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 県への寄附(10万円以上) <input checked="" type="checkbox"/> 県民向けの啓発活動(啓発資材の作成及び配布、イベント、講演会及び研修会の開催等) <input checked="" type="checkbox"/> 県主催事業への協力(講師やシンポジストの派遣、とちまる健康ポイントへの協賛品の提供、健康長寿とちぎづくり表彰への記念品の提供、とちぎ健康経営事業所認定制度の申請支援) <input checked="" type="checkbox"/> 事業所(働く世代)向けの健康づくり応援メニューの提供
活動店舗数	応援企業として活動する実数( <u>なし</u> ) ※申請者以外で、県内に応援企業として活動する店舗等が複数ある場合は、申請日時点での数を記載し、店舗名や所在地が分かる資料を添付してください。
役割等 ※現時点で該当する項目に○をつけてください。	健康長寿とちぎづくり推進県民会議会員(登録必須) <input checked="" type="checkbox"/> 該当 ・ 非該当 ※登録方法や登録が済んでいるかの確認は、健康増進課(028-623-3094)にお問い合わせください。 県との包括連携協定締結企業 <input checked="" type="checkbox"/> 該当 ・ 非該当 健康経営優良法人(大規模法人部門) <input checked="" type="checkbox"/> 該当 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非該当 健康経営優良法人(中小規模法人部門) <input checked="" type="checkbox"/> 該当 ・ 非該当
企業・団体HPのURL	<a href="https://www.kenko-choju.tochigi.jp/">https://www.kenko-choju.tochigi.jp/</a>
県ホームページへの掲載	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可 ※該当項目に○を付けてください。 [不可の理由] ※原則として、県ホームページに掲載させていただくこととしています。簡単に理由を記載ください。
担当者連絡先(代表窓口)	担当者氏名: <u>栃木県 とちまる</u> 所属部署: <u>総務課</u> 職名: <u>課長</u> TEL: <u>***-***-***</u> FAX: <u>***-***-***</u> E-mail: <u>*****@*****.ne.jp</u>

※ 登録区分毎に作成した別記様式第2-1号から別記様式第2-4号と併せて提出してください。

※ とちまる健康ポイントへの協賛品の提供は、【とちまる健康ポイント協賛企業を募集します | 健康長寿とちぎ】より申請することで、別記様式第2-3号及び別記様式第5-2号の提出は不要です。